



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

क्रमांक/8509 /स्थापना तृ.च./2021

खण्डवा, दिनांक 10.12.2021

// विज्ञप्ति //

संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन भोपाल म.प्र. के निर्देशानुसार कोविड-19 (नोवल कोरोना वायरस) महामारी से बचाव एवं आर.टी.पी.सी.आर. लेब हेतु अस्थाई मानव संसाधन की आवश्यकता है जिस हेतु अस्थायी पदों की भर्ती की जाना है अतएव नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा में निम्नलिखित रिक्त पदों हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-

स.क्र.	पदनाम	पद संख्या
1.	लेब टेक्नीशियन	03

- पदों की संख्या बढ़ायी या घटाई जा सकती है।
- उपरोक्त नियुक्ति एन.एच.एम. के अंतर्गत महामारी से बचाव हेतु की जा रही है, जिसकी अवधि दिनांक 28.12.2021 तक होगी।
- इच्छुक अभ्यर्थी दिनांक 14.12.2021 को कार्यालयीन समय पर मूलतः दस्तावेजों के साथ एक सेट छायाप्रति (फोटो कापी) लेकर साक्षात्कार हेतु अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा, मूंदी रोड़ जिला-खण्डवा में स्वयं उपस्थित होना सुनिश्चित करें।
- चयनित अभ्यर्थियों का मासिक मानदेय एन.एच.एम. के मापदण्डानुसार देय होगा।
- साक्षात्कार में योग्य उम्मीदवार नहीं मिलने पर ऐसे उम्मीदवार जिसके पास माईक्रोबायोलॉजी लैब में पूर्व में किये गये कार्य का लिखित प्रमाणित प्रति हो, ऐसे उम्मीदवार को भी चयनित किया जा सकेगा।

(डॉ. अनंत टी. पवार)

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
नंदकुमार सिंह चौहान शा. चि. म. खण्डवा

शैक्षणिक आर्हताएं-

क्र.	पद संख्या	पदनाम	शैक्षणिक आर्हताएं	वांछनिय आर्हताएं (Desirable Qualification)	मासिक मानदेय प्रतिमाह
1	2	3	4	5	6
1	03	लेब टेक्नीशियन	1. माईक्रोबायोलॉजी का 02 वर्ष का डिप्लोमा पाठ्यक्रम (डी.एम.एल.टी.) अथवा माईक्रोबायोलॉजी का डिग्री पाठ्यक्रम (बी.एम.एल.टी./बीएससी माईक्रोबायोलॉजी) अथवा माईक्रोबायोलॉजी का स्नात्कोत्तर पाठ्यक्रम (एम.एम.एल.टी./एम.एस.सी माईक्रोबायोलॉजी)	म.प्र. सह चिकित्सा परिषद् में जीवित पंजीयन	As per NHM Norms



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

निरर्हतायें—

- विकृत चित्त वाला होने पर।
- दुश्चरित्र होने पर।
- शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
- नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा — किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिये अनर्हकारी माना जायेगा।
- विवाह संबंधी — जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिये 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा। कोई भी ऐसे महिला/पुरुष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।
- जिस आवेदक की 2 से अधिक संतान हो एवं जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26/01/2001 को या उसके पश्चात् हुआ हो नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे। (दो या दो से कम संतान वाले आवेदक शपथ पत्र प्रस्तुत करें।)
- कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
- कदाचरण संबंधी — किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
- ऐसा उम्मीदवार जिसके विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।
- स्वास्थ्य संबंधी — चिकित्सा महाविद्यालय के चिकित्सक जिसका पद सिविल सर्जन से कम न हो, के द्वारा स्वास्थ्य परीक्षण पश्चात् शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ पाया जाए तथा वह ऐसा प्रमाण पत्र जारी करें।

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और शर्तों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जाँच स्वयं कर ले और अर्हता की समस्त शर्तों को पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जायेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जाँच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी।



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

अनुबंध पत्र

मैंने अपना आवेदन दिनांक के द्वारा
..... की सेवाएँ हेतु नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा में प्रस्तुत किया है। मैं स्वेच्छा से मानदेय पर दिनांक से लेकर दिनांक तक अस्थायी रूप से कोविड-19 कार्य करने के लिये सहमत हूँ एवं अपनी सेवाएँ इस हेतु स्वेच्छा से प्रदान कर रहा/रही हूँ। मुझे इस हेतु दिया जाने वाला मासिक मानदेय स्वीकार है एवं दी गई समस्त सेवा शर्तें मान्य है एवं मेरे द्वारा नियोजन के संबंध में माननीय न्यायालय में किसी भी प्रकार का दावा/आपत्ति प्रस्तुत नहीं किया जायेगा।

सेवा शर्तें :-

1. यह सेवाएँ पूर्ण रूप से अस्थायी होंगी एवं आकस्मिक सेवाओं के रूप में ली जा रही है, अतः इन सेवाओं को नियमित अथवा सविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नहीं किया जावेगा।
2. यह सेवाएँ एक निश्चित समयावधि दिनांक 28.12.2021 तक के लिए ली जा रही है, जिसे आवश्यकता होने पर बढ़ाया/घटाया जा सकेगा। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः समाप्त माना जावेगा।
3. उक्त मानव संसाधन की सेवाएँ नंदकुमार सिंह चौहान चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा अथवा कोविड-19 नियंत्रण ऑपरेशन में ही ली जा सकेगी।
4. उक्त पद के नियंत्रणकर्ता अधिकारी मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा होंगे।
5. अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी खण्डवा को समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रति एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट उपलब्ध करा कर सेवा प्रदाता कार्य दायित्व संभालेंगे।
6. अनुबंध के निष्पादन पर होने वाला व्यय संबंधित सेवा प्रदाता द्वारा स्वयं वहन किया जावेगा।

शपथगृहिता



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मूंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

आवेदन का प्रारूप लैब टेक्नीशियन (अस्थायी) पद हेतु आवेदन-पत्र

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावें।

आवेदित पद का नाम :-

1. आवेदक का नाम :-

2. पुरुष/महिला :-

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित) :-

4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित) :-

.....शहर का नाम :-

मोबाईल नं. :- ई-मेल आई.डी. :-

5. स्थायी पता :-

.....शहर का नाम :- फोन नं. :-

6. आधार कार्ड नं. :-

7. जन्मतिथि (हाईस्कूल अंकसूची संलग्न करें) :-आयुवर्ष माहदिवस

8. विवाहित/अविवाहित :- विवाहित होने पर संतान की संख्या :-.....

9. संबंधित काउंसलिंग का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक तिथि :-

(डी.एम.एल.टी./ बी.एम.एल.टी./एम.एम.एल.टी.)/डिप्लोमा/डिग्री/पी.एच.डी.)

10.शैक्षणिक योग्यताएँ :- (प्रमाण पत्र एवं अंकसूची की स्वप्रमाणित सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।) पद के अनुसार योग्यता अंकित करें।

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/ वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक/ पूर्णांक	कुल प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रयास
1							
2							
3							

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरें)

नोट :- प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र संस्था प्रभारी द्वारा प्रदत्त हों, संलग्न करें।



नंदकुमार सिंह चौहान शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय

लव-कुश नगर, मुंदी रोड़, खण्डवा (म.प्र.), दूरभाष-0733-2245000, Fax-0733-2245001

Email: deangmckhandwa@gmail.com, Website: www.gmckhandwa.org

11. अनुभव :-

क्र.	पदनाम	पद पर कार्यभार ग्रहण का दिनांक	अनुभव वर्ष/माह/दिन	सक्षम अधिकारी पदनाम
1				
2				

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

- संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्वप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें।)
- 1. जन्मतिथि के लिए कक्षा 10वीं की अंकसूची।
- 2. कक्षा 12वीं की अंकसूची।
- 3. स्नातक की अंकसूची प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ/पंचम वर्ष।
- 4. स्नातक की डिग्री।
- 5. स्नातकोत्तर की अंकसूची प्रथम/द्वितीय/तृतीय
- 6. स्नातकोत्तर की डिग्री।
- 7. पी.एच.डी. डिग्री।
- 8. संबंधित कौंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र।
- 9. स्थानीय निवास प्रमाण पत्र।
- 10. आधार कार्ड।
- 11. प्रशिक्षण/कांफ्रेंस पुरस्कार प्रमाण पत्र इत्यादि।
- 12. डी.एम.एल.टी./बी.एम.एल.टी./एम.एम.एल.टी. की डिप्लोमा/डिग्री का पंजीयन।
- 13. कम्प्युटर एप्लिकेशन प्रमाण पत्र/सी.पी.सी.टी. प्रमाण पत्र।
- 14. संस्था प्रमुख द्वारा जारी कार्यानुभव प्रमाण पत्र।

➤ आवेदन का बंद लिफाफा अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, खण्डवा लवकुश नगर, मुंदी रोड़ खण्डवा के नाम अथवा ई-मेल deangmckhandwa@gmail.com पर भेजे।

लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं आवेदक का नाम आवश्यक रूप से अंकित करें।

नोट :- संबंधित पद की अहतायें आवेदक द्वारा सुनिश्चित कर आवेदन पत्र की पूर्ति कर ही आवेदन करें।

स्थान :

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक :

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरुद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर. दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई जॉच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर